

# 推薦預選單

班級		姓名	
座號		預選課程名稱	
同學自述 預選原因			
老師敘述 推薦原因			
學生簽名	推薦老師簽名	開課老師簽名	開課老師審核
			<input type="checkbox"/> 、同意 <input type="checkbox"/> 、不同意

備註1：請同學清楚說明預選原因，否則不接受預選。

備註2：請推薦的老師們協助把關，以維護選課品質。

備註3：請同學務必在時間內完成並交給開課老師審核，否則恕不受理。

備註4：若開課老師為校外教師找不到老師簽名，可於推薦老師簽名後直接繳回。

備註5：請注意！經預選選上該課程同學無法進行第三階段互換改選。